

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000126/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	
Nº CONTA 4603	
CREADOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI	CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri	CIDADE CURITIBA PR
FONE (41) 3026-3046	
LICITAÇÃO Registro de Preço	EMISSÃO 09.01.18 09.01.18
NÚMERO 78	PROC. COMPRA 123
SOLICITAÇÃO 40/2018	

VALOR ORÇADO 409.519,30	SALDO ANTERIOR 409.519,30	VALOR DO EMPENHO 167.818,70	SALDO ATUAL 241.700,60
----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1609	hr	Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 2 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem resticao de idade conforme demanda e necessidade d Secretaria de Saude, Ref.Janeiro/2018.	104,3000	167.818,70

CONTRATO 2015	REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO 167.818,70

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO  TESOUREIRO	EMITENTE  EMITENTE
DATA DE PAGTO <u>22-02-18</u> CHEQUE Nº <u>08 29</u> BANCO <u>3930</u>	EMITIDO <u>09/01/18</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u>

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

NT.0248 R\$ 12.516,00  
 NT.0244 R\$ 128.810,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
ESTADO DO PARANÁ

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					40/2018	
<b>Modalidade:</b>	Pregão Presencial: 078/2014    Processo: 123/2014    Ata: 064/2014    Contrato: 067/2015					
<b>Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde					
<b>Fornecedor:</b>	FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
<b>Endereço:</b>	Rua Equador, 127 - Bacacheri - CEP 82510120					
<b>Cidade:</b>	CURITIBA - PR					
<b>Fone:</b>						
<b>CNPJ:</b>	19.359.508/0001-09					
Item	Quant	Unid	Descrição	Vir. Unit.	Vir. Total	
7	1609	HRS	Profissionais médicos emergencistas, para plantão de 24 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restrição de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saúde. REF. JANEIRO/2018	R\$ 104,30	R\$ 167.818,70	
			O PRESENTE CONTRATO TERÁ VIGÊNCIA DE 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE 01/10/2017			
				<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 167.818,70</b>	

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:



Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:  Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 <b>FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP</b> RUA BEVENUTO GUSSI (MATINHOS), 247 - SALA "B" CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: (41) 3532-0602 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 19.359.508/0001-09      ****      42416		Número da NFS-e	
		201800000000244	
Data do Serviço		Código Verificador	
02/02/2018		3fa4d0723	

 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/02/2018	Exigível	Matinhos/PR

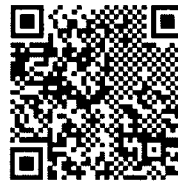
<b>Nome / Razão Social</b> MUNICIPIO DE MATINHOS				Município de Matinhos/PR			
<b>Endereço</b> RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
<b>Cidade</b> Matinhos	<b>UF</b> PR	<b>Fone</b> (41) 3971-6000	<b>CEP</b> 83260-000				
<b>Bairro</b> CENTRO							
<b>CNPJ / CPF</b> 76.017.466/0001-61	<b>Inscrição Municipal</b> 41879	<b>Inscrição Estadual</b>					
<b>E-mail</b> nfse@matinhos.pr.gov.br							

<b>Nome / Razão Social</b> *****			<b>CNPJ / CPF</b> *****	<b>Inscrição Municipal</b> *****
<b>E-mail</b>		<b>Fone</b>	<b>Cidade</b> *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JANEIRO/2018 MEMO Nº: 011/2018-HNSN QUANTIDADE: 1.235 X 104,30 = R\$128.810,50  <i>Envf - 126/18</i>  <i>cf - 18150-0</i>	128.810,50	3,00	3.864,32	Sim

<b>Código do Serviço</b> 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.	<b>Código NBS</b> *****
--	----------------------------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Prórrio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	128.810,50	3.864,32	0,00	0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		128.810,50	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		123.014,03		

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201800000000243. Lei 12741/2012: Mun: R\$3864,32; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$3864,32. IR Retido: R\$1.932,15  <i>Tranq - 126 - 100 - 126/18</i>	
---	---

Consulta realizada em 02/02/2018 às 15:38:10.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



2018000000002443fa4d072319359508000109



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000904     **EMPENHO:** 000126/18     Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE     01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 34.00.00     00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 8482 FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI     **CNPJ/CPF:** 19.359.508/0001-09  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 78

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

**Valor da Liquidação:** R\$ 128.810,50 (cento e vinte e oito mil oitocentos e dez reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:** ISS 3.864,32  
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.932,15

**Total das Retenções:** 5.796,47

**VALOR LÍQUIDO:** 123.014,03

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 128.810,50 (cento e vinte e oito mil oitocentos e dez reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

5.796,47  
Matinhos, 08 de Fevereiro de 2018.

26/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:28:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

22/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000339000000

VALOR TOTAL:

137.486,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====

Nr. Autenticação: 6.6C9.5CF.842.6F3.F57